**COLOCAR LOGO DA ASSOCIAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA**

O/A ...................................................................., associação civil, sem fins lucrativos, com sede na (incluir o nome da cidade, nome da rua, rodovia, ramal ou estrada)..................................................., nº.......... CEP:........., Estado ..............., inscrita no CNPJ sob o nº .................................., neste ato representada por seus representantes legais Sr.(a) .................. (brasileiro (a), casado(a)/solteiro(a), profissão, portador do RG nº............. e do CPF nº ......... e o Sr.(a) .................. (brasileiro(a), casado(a)/solteiro(a), profissão, portador do RG nº................) e do CPF nº ...........), firma compromisso, na qualidade de proponente do Projeto ......................... e, para fins de obtenção de colaboração financeira junto à FASE/ Fundo Dema, de apresentar contrapartida mínima de 10% (dez por cento) do valor total do projeto apresentado, de acordo com os itens abaixo detalhados:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição do Item** | **Valor** |
| 1. | R$ |
| 2. | R$ |
|  |  |
|  |  |
| **Total:** |  |

Os representantes legais da declarante estão cientes de que a falsidade da declaração ensejará quebra contratual, sem prejuízo da aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DA INSTITUIÇÃO, INDICAR CARGO/FUNÇÃO NA INSTITUIÇÃO DO REPRESENTANTE SIGNATÁRIO EMBAIXO DO ESPAÇO DESIGNADO PARA ASSINATURA**